

ORDENANZA N° 485

Seguimiento de adolescentes y jóvenes de 10 a 24 años con episodio de intoxicación por alcohol

Fundamentación

La intoxicación aguda es una forma de abuso.

Según la ultima encuesta de la JND, uno de cada tres estudiantes de 12 a 17 años dicen haber tenido un episodio de borrachera en los últimos 15 días.

La atención en emergencia (puertas y móviles) es muy frecuente.

En la misma no siempre es posible realizar una evaluación integral, y la intervención correspondiente

Luego del episodio agudo en general no hay seguimiento ambulatorio. Por lo tanto se pierde una alegre oportunidad de tratamiento.

Objetivo

Lograr la continuidad de la atención y el seguimiento de adolescentes y jóvenes que consulten en los servicios de emergencia y móviles por intoxicación alcohólica aguda y/o problemas vinculados al consumo de alcohol.

Metodología

Sensibilizar al paciente y acompañantes de la gravedad del episodio sea cual sea la magnitud del evento.

Al alta referenciar al adolescente al Espacio Adolescente para evaluación integral de salud.

El Espacio Adolescente debe contar con un cupo de números disponibles semanalmente.

La Emergencia, Piso, Móvil debe contar con información actualizada sobre los EA de su institución

- Registrar la consulta y la derivación enviando la formación

Resultados esperados

- El 100% de los adolescentes y jóvenes que consultaron fueron derivados
- El 100% de los adolescentes y jóvenes que llegaron a EA fueron atendidos oportunamente.
- El 100% de las consultas fueron registradas y reportadas al SINADI.

Impacto

Contribuir a la disminución de los episodios de abuso y problemas asociados los mismos



CENTENARIO.UY
INSTRUCCIONES
EL AÑO XIII



Programa Nacional
de Salud de Adolescentes
y Juventud

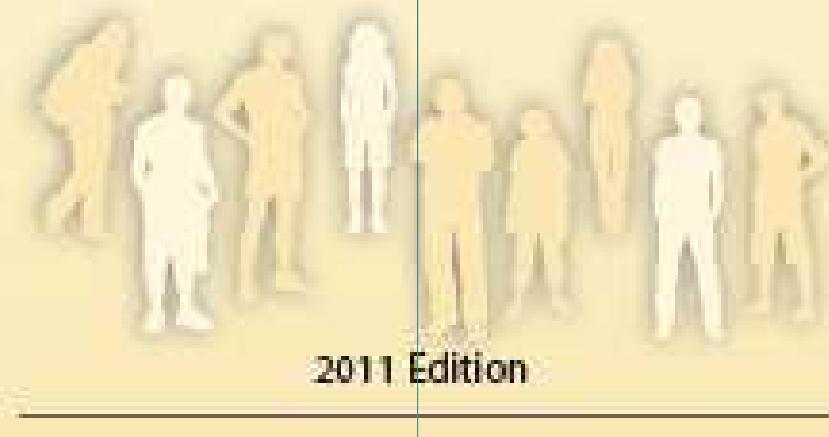
Guía para detección de consumo de alcohol e intervención breve para adolescentes y jóvenes

alcohol e intervención breve para adolescentes y jóvenes



A POCKET GUIDE FOR

**ALCOHOL SCREENING
AND BRIEF INTERVENTION
FOR YOUTH**



2011 Edition

NIAAA
www.niaaa.nih.gov

Guía elaborada por el Instituto Nacional de Abusos Alcohólicos y Alcoholismo de (EEUU), en colaboración con la Academia Americana de Pediatría

Es Una Herramienta...

Detección precoz : a partir de los 9 años

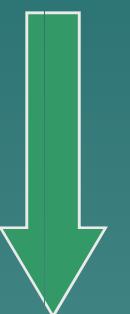
Con base empírica (screening y estratificación de riesgo)

De fácil aplicación en diferentes escenarios (consultorio, servicios de emergencia)

Incluye aspectos de prevención primaria (pregunta sobre los amigos)

I- Adaptación de Definiciones

dad de Bebida Estándar (UBE) 10 g etan



1 medida de
whisky 25ml

1 copa de
vino

1 Trago = 2 UBE = 20 g etanol

aso de
veza

lata de

1 vaso de

50 ml whisky

Episodio de Abuso

Varones		Mujeres
a 13 años	 3 tragos	9 a 17 años
a 15 años	 4 tragos	 3 tragos
áis de 16 años		

2- Adaptación de los Recursos

información sobre Espacios adolescentes de todo el territorio Nacional en :

http://www.msp.gub.uy/uc_5016_1.htm

D con mapa país, donde ubicar los 108 espacios Adolescentes

información general sobre atención de salud y atención al usuario **tel.0800-44-44 MSP**

asesoramiento en situaciones de consumo y sustancias tel. *1020

18.335 artículo 34, sobre confidencialidad para adolescentes.

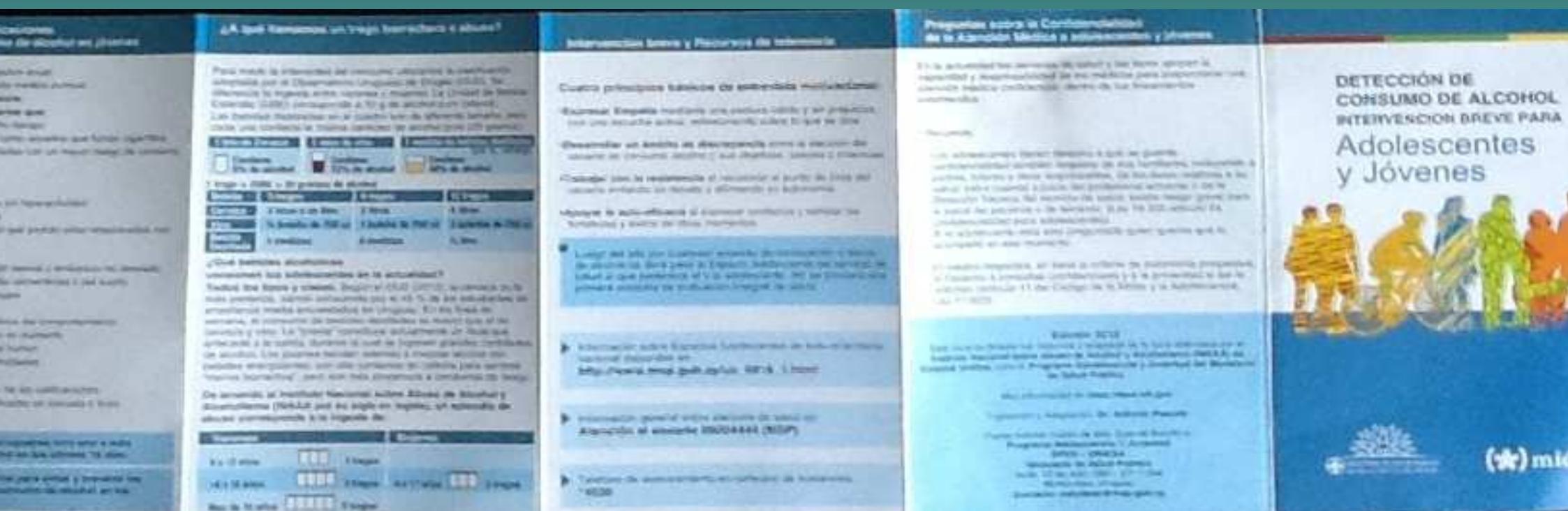
Salvo cuando a juicio del profesional actuante o de la Dirección Técnica del Servicio de salud exista riesgo grave para la salud del paciente o terceros

el adolescente está sólo preguntarle quién querría que lo acompañase en ese momento.

Reverso de la Guía de bolsillo

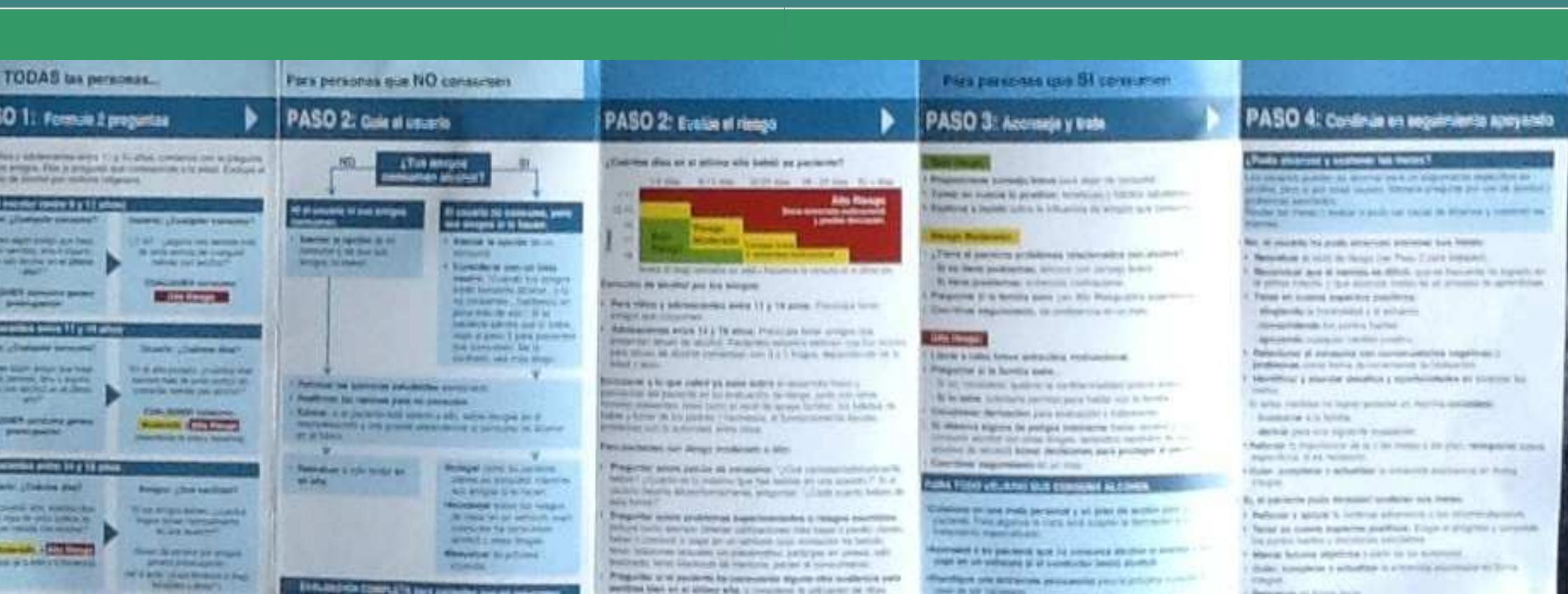
Indicaciones, definiciones, intervención breve

Aspectos legales



Ánverso de la guía de bolsillo

Contiene los 4 pasos a seguir por el técnico actuante



Paso-1 Evaluación de riesgo

TODAS las personas...

SO 1: Formule 2 preguntas

niños y adolescentes entre 11 y 14 años, comience con la pregunta a los amigos. Elija la pregunta que corresponde a la edad. Excluya el consumo de alcohol por motivos religiosos.

edad escolar (entre 9 y 11 años)

Amigos: ¿Cualquier consumo?

Tienes algún amigo que haya bebido cerveza, vino o alguna bebida con alcohol en el último año?"

CUALQUIER consumo genera preocupación

Usuario: ¿Cualquier consumo?

"¿Y tú? - ¿alguna vez bebiste más de unos sorbos de cualquier bebida con alcohol?"

CUALQUIER consumo:

Alto Riesgo

adolescentes entre 11 y 14 años

Amigos: ¿Cualquier consumo?

Tienes algún amigo que haya bebido cerveza, vino o alguna bebida con alcohol en el último año?"

CUALQUIER consumo genera preocupación

Usuario: ¿Cuántos días?

"En el año pasado, ¿cuántos días bebiste más de unos sorbos de cualquier bebida con alcohol?"

CUALQUIER consumo:

Moderado o Alto Riesgo

(dependiendo de edad y frecuencia)

adolescentes entre 14 y 18 años

Usuario: ¿Cuántos días?

"En el pasado año, cuantos días bebe más de unos sorbos de cualquier bebida con alcohol?"

Amigos: ¿Qué cantidad?

"Si tus amigos beben, ¿cuantos tragos toman habitualmente en una ocasión?"

El riesgo es valorado de acuerdo a

Edad

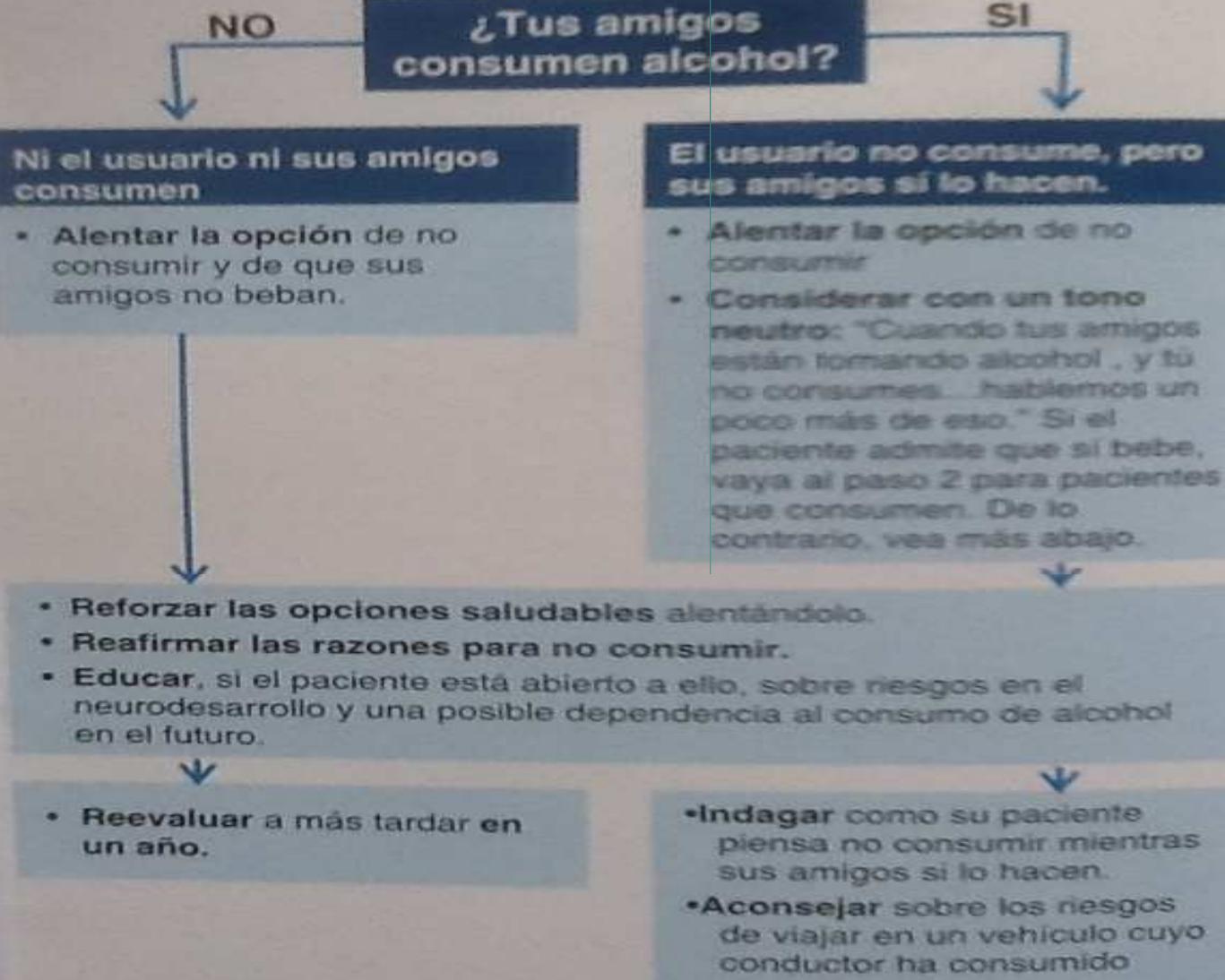


frecuencia de consumo

PASO 2- Guía al usuario

Para personas que **NO** consumen

PASO 2: Guía al usuario



Urgencia

Atención del problema que motivo la consulta de urgencia

evaluar el riesgo
(Paso 2)

Acuerdo de una meta posible

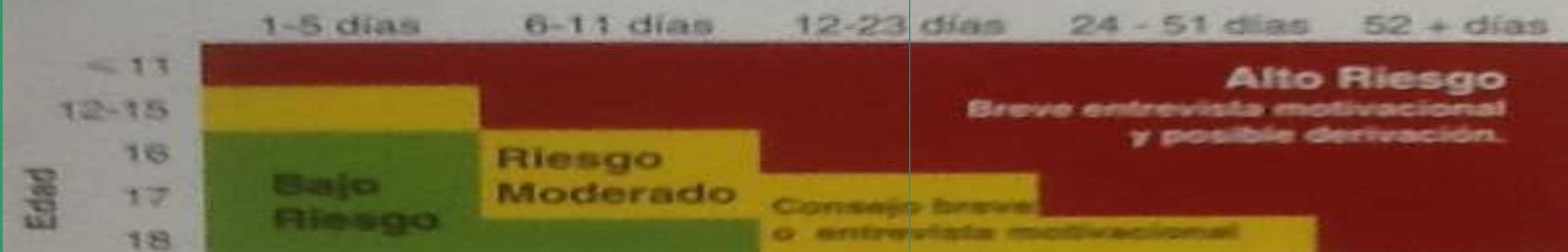
Llenado de ficha

para los consumidores

PASO 2: Evalúe el riesgo

Diagnóstico de riesgo

¿Cuántos días en el último año bebió su paciente?



Consumo de alcohol por los amigos:

- Para niños y adolescentes entre 11 y 14 años: Preocupa tener amigos que consumen.
- Adolescentes entre 14 y 18 años: Preocupa tener amigos que presentan abuso de alcohol. Recientes estudios estiman que los niveles para abuso de alcohol comienzan con 3 a 5 tragos, dependiendo de la edad y sexo.

Incorporar a lo que usted ya sabe sobre el desarrollo físico y psicosocial del paciente en su evaluación de riesgo, juntito con otros factores relevantes, tales como el nivel de apoyo familiar, los hábitos de beber y fumar de los padres y hermanos, el funcionamiento escolar, problemas con la autoridad, entre otros.

Para pacientes con riesgo moderado o alto:

- Preguntar sobre patrón de consumo: "¿Qué cantidad habitualmente bebes? ¿Cuanto es lo máximo que has bebido en una ocasión?" Si el usuario reporta abuso/borracheras, preguntar: "¿Cada cuanto bebes de esta forma?"
- Preguntar sobre problemas experimentados o riesgos asumidos: incluye como ejemplo obtener calificaciones más bajas o perder clases.

► Historia clínica integral

► Valorar todas las dimensiones de la vida del adolescente según SIA

► Considerar aspectos psicoemocionales y la necesidad o no de atención salud mental

Paso 3- Consejo y tratamiento

Intervención breve

Intervención limitada en el tiempo, de duración siempre inferior a la de un tratamiento específico, que incluye una evaluación global, un asesoramiento breve, y un cierto seguimiento.

Paso 3- Consejo y tratamiento

Intervención breve

Intervención limitada en el tiempo, de duración siempre inferior a la de un tratamiento específico, que incluye una evaluación global, un asesoramiento breve, y un cierto seguimiento.

Paso 3- Consejo y tratamiento

Entrevista motivacional



La entrevista motivacional es una herramienta de asistencia directa, centrada en el usuario para provocar un cambio en el comportamiento, ayudando a las personas a explorar y resolver ambivalencias.

La percepción del riesgo es un proceso que varía según los grupos y épocas

la aceptabilidad del riesgo puede cambiar cuando los comportamientos de riesgo se vuelven parte HABITUAL de las rutinas cotidianas

PASO 3- Consejo y tratamiento

PASO 3: Aconseje y trate



Bajo riesgo:

- Proporcionar consejo breve para dejar de consumir.
- Tomar en cuenta lo positivo: fortalezas y hábitos saludables.
- Explorar e incidir sobre la influencia de amigos que consumen.

Riesgo Moderado:

- ¿Tiene el paciente problemas relacionados con alcohol?
 - Si no tiene problemas, reforzar con consejo breve.
 - Si tiene problemas: entrevista motivacional.
- Preguntar si la familia sabe (ver Alto Riesgo para sugerencias).
- Coordinar seguimiento, de preferencia en un mes.

Alto riesgo:

- Llevar a cabo breve entrevista motivacional.
- Preguntar si la familia sabe...
 - Si no, considerar quebrar la confidencialidad (previo aviso).
 - Si lo sabe, solicitarle permiso para hablar con la familia.
- Considerar derivación para evaluación o tratamiento.
- Si observa signos de peligro inminente (beber alcohol y manejar, consumir alcohol con otras drogas, episodios repetidos de ingesta abusiva de alcohol) tomar decisiones para proteger al paciente.
- Coordinar seguimiento en un mes.

PARA TODO USUARIO QUE CONSUME ALCOHOL

- Colabore en una meta personal y un plan de acción para su paciente. Para algunos la meta será aceptar la derivación a un tratamiento especializado.
- Aconseje a su paciente que no consuma alcohol si maneja y que no viaje en un vehículo si el conductor bebió alcohol.
- Planifique una entrevista psicosocial para la próxima consulta en caso de ser necesario.

Paso 4- Seguimiento y apoyo

PASO 4: Continúe en seguimiento apoyando

¿Pudo alcanzar y sostener las metas?

Los usuarios pueden no retornar para un seguimiento específico en alcohol, pero sí por otras causas. Siempre pregunte por uso de alcohol y problemas asociados.

Revise las metas y evalúe si pudo ser capaz de alcanzar y sostener las mismas.

No, el usuario no pudo alcanzar/ sostener sus metas:

- **Reevaluar** el nivel de riesgo (ver Paso 2 para bebedor).
- **Reconocer que el cambio es difícil**, que es frecuente no lograrlo en el primer intento, y que alcanzar metas es un proceso de aprendizaje.
- **Tener en cuenta aspectos positivos**:
 - **elogiando** la honestidad y el esfuerzo.
 - **consolidando** los puntos fuertes.
 - **apoyando** cualquier cambio positivo.
- **Relacionar el consumo con consecuencias negativas o problemas** como forma de incrementar la motivación.
- **Identificar y abordar desafíos y oportunidades** en alcanzar las metas.

Si estas medidas no logran ponerse en marcha, considere:

- **involucrar** a la familia.
- **derivar** para una siguiente evaluación.
- **Reforzar** la importancia de la o las metas y del plan, **renegociar** pasos específicos, si es necesario.
- **Guiar, completar o actualizar** la entrevista psicosocial en forma integral.

Si, el paciente pudo alcanzar/ sostener sus metas:

- **Reforzar y apoyar** la continua adherencia a las recomendaciones.
- **Tener en cuenta aspectos positivos**: Elogie el progreso y consolide los puntos fuertes y decisiones saludables.
- **Marcar futuros objetivos** a partir de los anteriores.